

Fiche d'un poste de travail d'un poste de travail chez un indépendant Modèle A

Données générales du lieu de stage	
Nom de l'entreprise :	.....
Domaine de travail ou spécialité :	.....
Nom de l'indépendant, maître de stage :	.....
Adresse :	.....
Tel:	GSM:
E-mail:	Website:
Lieu de stage (donner le domaine de la profession ou l'option d'étude):	
Dénomination du poste de travail :	
Types d'activités du poste de travail :	
1. ....	.....
2. ....	.....
3. ....	.....
4. ....	.....

Résultats de l'analyse des risques		
Stage avec un risque limité O non O oui	O humidité	.....
	O chaleur (climat)	.....
Risque et nuisances	O agents chimiques	.....
O chutes	O agents biologiques	.....
O chutes d'objets	O contact avec les denrées alimentaires	.....
O lever et soulever	Instructions spécifiques et formation	
O bruit	.....	.....
O objets tranchants	.....	.....
O machines	.....	.....
O risques électriques	O toutes les tâches autorisées à moins de 18 ans	O accueil et PS

Vêtements de travail et équipements de protection individuelle; complétez le type et faites un choix; (EM = employeur et maître de stage)		
O cache-poussière :	O EM O stagiaire	O combinaison :
O gants de travail :	O EM O stagiaire	O chaussures de sécurité:
O casque:	O EM O stagiaire	O lunettes de sécurité:
O protection auditive :	O EM O stagiaire	O
O autre :	O EM O stagiaire	O
Mesures générales		
Interdiction de fumer : O non O oui Interdiction de manger pendant les travaux : O non O oui		
Mesures particulières		
.....		
Mesures médicales		
Test vaccination : O tétanos O hépatite B O tuberculose autre		
Evaluation de la santé préalable: O non O oui Risque en cas de grossesse : O non O oui		
Particularités :		

Les personnes déclarent avoir pris connaissance de ces informations (nom, date et signature) :

Maître de stage élève-stagiaire parents (élève<18)